



SEJA UM AVANTAGES

LEVE BENEFÍCIOS PARA O MUNDO

orga

**REDE DE ASSOCIADOS
ESPECIALIZADOS EM BENEFÍCIOS,
SEGUROS, PRODUTOS FINANCEIROS
E RESPONSABILIDADE CIVIL.**



JÁ IMAGINOU SER UM PERSONAL DE BENEFÍCIOS,
GARANTIR PESSOAS, PROFISSIONAIS LIBERAIS,
FAMÍLIAS, EMPRESAS, REALIZAR SONHOS
REPRESENTANDO AS MELHORES CIAS
SEGURADORAS DO MERCADO, COM PRODUTOS
EXCLUSIVOS E PERSONALIZADOS.

Sobre nós

1ª REDE DE ASSOCIADOS DE
PERSONAL DE BENEFÍCIOS DO BRASIL

Nossa Promessa

UNIVERSIDADE E BACKOFFICE AVANTAGES

TREINAMENTOS:

- ☐ Mercado;
- ☐ Mentoria Empresarial;
- ☐ Produtos;
- ☐ Técnicas de vendas;
- ☐ Inteligência e Suporte Comercial;
- ☐ Material Prospecção;
- ☐ Geração de Leads;
- ☐ Formação de Carteira - RECORRÊNCIA;
- ☐ Cpa 10 e Cpa 20



SEJA UM ASSOCIADO

Simulador Online de Cotações

Central de Leads

Gerenciador ERP



POR QUE SER UM AVANTAGES?

10 MOTIVOS PARA SER TONAR UM ASSOCIADO

SEJA UM **EMPREENDEDOR** NO MERCADO QUE MAIS CRESCE NO BRASIL
Chega de colocar TÍJOLOS na parede dos outros. VAMOS CONSTRUIR A SUA!

1. Acesso as informações, conhecimento do mercado de seguros, oportunidades de negócios e como ser um Empreendedor deste Mercado;
2. Representar as melhores e maiores Cias Seguradoras do segmento;
3. Treinamento, acompanhamento comercial de todos os produtos;
4. Co-Corretagem – receba suas comissões diretamente das Cias Seguradoras;

5. Suporte técnico, comercial, contábil e jurídico;
6. Ferramenta ERP e Multi-Cálculos WEB sincronizadas com as Cias parceiras;
7. Central de Gerenciamento de Negócios – Leads;
8. Soluções em Seguros de Saúde, Odonto, Vida, RCs, Consórcios e Garantias;
9. Sucessão Empresarial – Carteira do Franqueado;
10. Máquina de Vendas e Geração de Leads;



ANTES DE UM NEGÓCIO SOMOS UMA EMPRESA PREOCUPADA COMO SOCIAL

Nosso PRÓPOSITO é transformar pessoas em
Empresários de Benefícios no Brasil todo.



OPORTUNIDADE

PODEMOS LEVAR BENEFÍCIOS E PRODUTOS
DIFERENCIADOS PARA PESSOAS, FAMÍLIAS,
EMPRESAS, PROFISSIONAIS LIBERIAIS

ESTRUTURA E REMUNERAÇÃO

AVANTAGES
Um sonho de negócios

Mês
01/2025

TODA REMUNERAÇÃO SERÁ COMPOSTA:

50% AVANTAGES – 40% ODYSSEIA SEGUROS – 10% TRUST



RECEBERÁ 50% DE TODA
COMISSÃO LÍQUIDA* GERADA DE
CADA NEGÓCIO.



RECEBERÁ 40% DE TODA
COMISSÃO LÍQUIDA GERADA DE
CADA NEGÓCIO



RECEBERÁ 10% DE TODA
COMISSÃO LÍQUIDA GERADA DE
CADA NEGÓCIO

*Comissão Líquida depois dos impostos – cada empresa deverá emitir sua NF

EXEMPLO PRÁTICO – PLANO DE SAÚDE PME 10 VIDAS - simulador



Escolha UF ▼



Avantages



Ferramentas



Atualização



Avisos ¹



Helpdesk ¹



Personalize sua tela inicial, escolha:

☐ Versão - PAINEL

☒ Versão - FORMULÁRIO DE CÁLCULO

Atualizar

Simulador Personalizado - Cálculo de planos de: Saúde, Odonto e Adesão

Página Principal

Odonto

Adesao

Saude



Cotações Enviadas

Utilização do Simulador

Arquivos

Arquivos

Ferramentas Básicas

Tabelas Resumidas

PF

PME

Simulador OnLine

Formulário de Cálculo

Individual

Corretor

Avantages

Corretora

Avantages

E-mail

dan.bortoletto@live.com

Assunto

Proposta de Plano de Saúde

Destinatário da Proposta

Contato (A/C)

E-mail

Q

Tipo de Plano	Tipo de Produtos	Padrão de Conforto	Reembolsos	Coparticipação
PME	Saúde	Todas	Todos	Todos

Faixas	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 +	Total
Qtde. ¹			5	2	3						10



Clique aqui para
buscar as operadoras

EXEMPLO PRÁTICO – PLANO DE SAÚDE PME 10 VIDAS - preços:

PORTO SEGURO					
SAÚDE					
Porto Seguro Saúde					Taxa de Inscrição: 5,00 Por vida + 2,38% de IOF
Faixa Etária	Cristal QC 10 a 19 vidas	Bronze QC 10 a 19 vidas	Bronze QP 10 a 19 vidas	Prata Mais QC 10 a 19 vidas	Prata Mais QP 10 a 19 vidas
Acomodação:	Enf.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência:	Regional	Regional	Regional	Regional	Regional
Coparticipação:	Não	Não	Não	Não	Não
IOF:	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
24 a 28	R\$ 368,54	R\$ 403,08	R\$ 424,99	R\$ 455,84	R\$ 586,39
29 a 33	R\$ 411,71	R\$ 450,30	R\$ 474,77	R\$ 509,24	R\$ 655,08
34 a 38	R\$ 447,05	R\$ 488,95	R\$ 515,53	R\$ 552,96	R\$ 711,32
Total:	R\$ 4.007,27	R\$ 4.382,85	R\$ 4.621,08	R\$ 4.956,56	R\$ 6.376,07
Total + IOF:	R\$ 4.102,64	R\$ 4.487,16	R\$ 4.731,06	R\$ 5.074,53	R\$ 6.527,82
bradesco Compulsório					
04 - 29 vidas 02 titulares					
Bradesco Compulsório 04 a 29 vidas 02 titulares					Taxa de Inscrição: 7,50 por vida + 2,38% de IOF
Faixa Etária	Nacional Flex QC (FCEX) *	Nacional Flex QP (FCQX) *	Preferencial Plus QC (TPEP) *	Preferencial Plus QP (TPQP)	
Acomodação:	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	
Abrangência:	Nacional	Nacional	Regional	Regional	
Coparticipação:	Não	Não	Não	Não	
IOF:	Sim	Sim	Sim	Sim	
24 a 28	R\$ 395,42	R\$ 439,35	R\$ 427,98	R\$ 503,50	
29 a 33	R\$ 474,50	R\$ 527,22	R\$ 513,58	R\$ 604,21	
34 a 38	R\$ 540,93	R\$ 601,04	R\$ 585,48	R\$ 688,80	
Total:	R\$ 4.548,89	R\$ 5.054,31	R\$ 4.923,50	R\$ 5.792,32	
Total + IOF:	R\$ 4.657,15	R\$ 5.174,60	R\$ 5.040,68	R\$ 5.930,18	
* OS VALORES DAS TABELAS SÃO ESTIMATIVOS, PARA GARANTIR O FECHAMENTO, FAVOR EFETUAR O CALCULO ATRAVÉS DO SITE DA BRADESCO SAÚDE					

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

SAÚDE

</

EXEMPLO PRÁTICO – PLANO DE SAÚDE PME 10 VIDAS - orientações:

 SAÚDE Carência			
Grupo	Coberturas	Carências	
A	Eventos cobertos, resultantes de emergência, no caso de acidentes pessoais ocorridos durante a vigência do segurado na apólice; Assistência para os filhos do segurado titular e incluídos dentro de 30 (trinta) dias, contados do fato gerador que originou a condição de dependência (nascimento, casamento, coabitação, adoção, etc.).	Inexistente	
B	Atendimentos de urgências ou emergências, em qualquer unidade de atendimento, resultantes de acidentes pessoais e de complicações no processo gestacional.	24 horas	
C	Consultas médicas; Remoção inter-hospitalar; Exames complementares, não relacionados no grupo D, como ácido úrico, acuidade visual, amilase, bacterioscopia, colesterol total e frações, coprocultura, creatinina, espermiograma, eletrocardiografia, eletroencefalografia, fosfatase alcalina, fundoscopia, glicemia, hemograma completo, potássio, sódio, papanicolau, parasitológico de fezes, pesquisa de BAAR, PPD (reação intradérmica de Mantoux), radiologia simples e sem contraste, T3, T4, TSH, tempo de coagulação, tempo de protrombina, tempo de sangramento, testes alérgicos, teste de gravidez na urina, transaminases, tipagem sanguínea, ureia, urina tipo I, urocultura + antibiograma e VDRL.	30 dias	
D	Exames complementares e procedimentos, como amniocentese, amnioscopia, anatomopatologia e citologia, angiofluoresceinografia, angiografia convencional ou digital, angioplastia, artrografia, artroscopia, audiometria, biópsias, biópsias aspirativas percutâneas, campimetria, cardiocardiografia, cistoscopia, colangiografia endoscópica, colposcopia, densitometria óssea, ecólis peritonal, ecocardiografia uni ou bidimensional, colorida com Doppler ou transesôfágico, eletrocardiografia dinâmica (holter), eletrocoelografia, endoscopia digestiva alta, broncoscopia, colonoscopia, colangiopancreatografia, escanometria, estudos urodinâmicos, exames decorrentes de doenças cardiovasculares e neurovasculares, exames e procedimentos estereotáxicos, exames genéticos, exames neuro-oftalmológicos, exames otoneurológicos, flebografia, fluoreoscopia, fluxometria, fonoaudiologia, gasometria, hemodinâmica (cineangiocoronariografia, cateterismo cardíaco), impedanciometria, laparoscopia, infografia, litotripsia, mamografia, MAMA (monitoragem da pressão arterial), medicina nuclear (onliografias e mapeamentos), mielografia, neurofisiologia clínica (potencial evocado, mapeamento, eletromiografia e polissomnografia), neuroradiologia, planigrafia, provas de função pulmonar, radiocirurgia, radiologia com contraste, radiologia intervencionista, radiologia vascular, ressonância magnética, retroesneimioscopia, retinografia, teste ergométrico, testes ortópticos, tomografia computadorizada, tonometria de aplanção, tonometria computadorizada, topografia corneana, toracoscopia, ultrassonografia, ureteroscopia, videolaparoscopia, vulvoscopia e xeromamografia; Outros exames não incluídos no grupo C.	90 dias	

 SAÚDE Mais Informações
Taxa de cadastro
Não tem taxa de cadastro.
Sobre o valor final do cálculo incidir 2,38% de IOF.
Área de Comercialização
ONPJ pode ser de qualquer Estado desde que 90% da massa resida na área de comercialização abaixo:
São Paulo/ Capital e Grande SP: Arujá, Barueri, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guarulhos, Itapevi, Itapetecira da Serra, Itaquaquecetuba, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Polí, Riberião Pires, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo/Capital, Suzano, Taboão da Serra e Vargem Grande Paulista.
Área de Utilização
A abrangência de utilização é a nível Nacional - com rede Mediservice.
Formação do Grupo

REDE CREDENCIADA 1- Essencial
HOSPITAIS
CENTRO - CERTA - Cto. De Referência Em Tratamento Avançados - H/PS - Hosp. Beneficência Portuguesa De São Paulo (São Joaquim) - H/PS - Hosp. Cruz Azul De São Paulo - H/PS - Hosp. Leforte - Un. Liberdade - H/PS - Hosp. Paulistano - H/PS/A - Hosp. Samaritano - Un. Paulista - H/PS - Hosp. Sta. Isabel - H/PS ZONA SUL - Hosp. Alvorada - Moema - H/PS - Hosp. Next Sto. Amaro (Antigo Hosp. Da Luz Sto. Amaro) - H/PS - Hosp. Ruben Berta - H/PS - Hosp. Sta. Cruz - H/PS - Hosp. São Camilo - Ipiranga - H/PS/A ZONA NORTE - Hosp. Nipo Brasileiro - H/PS/A - Hosp. São Camilo - Santana - H/PS/A ZONA LESTE - Hosp. Cema - H/PS/A - Hosp. Sta. Marcelina - H/PS/A - Hosp. Sta. Virginia - H/PS - Hosp. Vitória - Un. Avançada Tatupé - H/PS ZONA OESTE - Hosp. Albert Sabin - Lapa - H/PS - Hosp. E Mat. São Camilo - Pompéia - H ABCD Diadema - Innova Hospitais Associados - H/PS
ALTO TIETÊ Arujá - Hosp. E Mat. Ipiranga Arujá (AMA) - H/PS Guarulhos - Hosp. Bom Clima - Guarulhos - H/PS - Hosp. Carlos Chagas - H/PS Mogi das Cruzes - Blocor - Mogi Das Cruzes - H/PS - Hosp. E Mat. Ipiranga De Mogi Das Cruzes - H/PS - Hosp. Mogi Dor - (Atual Mogi Mater) - H/PS Suzano - Irm. Da Sta. Casa De Mis. De Suzano - H/PS GRANDE SÃO PAULO Barueri - Hosp. Barueri - H/PS - Hospitalis - Núcleo Hospitalar De Barueri - H/PS Caieiras - Hosp. De Clínicas Caieiras - Unid. Avançada Caieiras - H/PS Carapicuíba - Hosp. Alpha Med - H/PS Cotia - Hosp. São Francisco - Cotia - H/PS Itapeceira da Serra - Hosp. Sta. Mônica - H/PS Itapevi - Hosp. Cruzeiro Do Sul - Itapevi - H/PS Jandira - Clin. Jandira Hosp. E Maternidade - H/PS -

LABORATÓRIOS
CENTRO - Alta Excelência Diagnósticos - Unidade Higienópolis - Alta Excelência Diagnósticos - Unidade Peixoto Gomide - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Alameda Jaú - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Brasil II - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Higienópolis - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Paraíso ZONA SUL - Alta Excelência Diagnósticos - Unidade Campo Belo - Alta Excelência Diagnósticos - Unidade Jardins - Alta Excelência Diagnósticos - Unidade Moema - Alta Excelência Diagnósticos - Unidade Panambý - Alta Excelência Diagnósticos - Unidade Parque Ibirapuera - Alta Excelência Diagnósticos - Unidade Vila Olímpia - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Campo Belo - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Chácara Klabin - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Ipiranga - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Itaim - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Moema - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Ponte Estaiada - Fleury Medicina e Saúde - Unidade República do Líbano I - Fleury Medicina e Saúde - Unidade República do Líbano II ZONA LESTE - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Franco II - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Shopping Anália Franco ZONA OESTE - Alta Excelência Diagnósticos - Unidade Alto de Pinheiros - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Brasil I - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Cerro Corá - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Heitor Penteado - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Morumbi - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Oscar Americano - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Sumaré - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Vila Leopoldina - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Villa - Lobos ABCD Santo André - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Santo André - Fleury Medicina e Saúde - Unidade Santo André II São Bernardo do Campo - Fleury Medicina e Saúde - Unidade São Bernardo do Campo

 SAÚDE Documentação
Empres Estipulante: Proposta de Seguro assinada e carimbada pelo representante legal da empresa; cópia do contrato social registrado na Junta Comercial e cópia da Ata e Eleição de Diretoria atual; cartão CNPJ, ficha de Cadastro de Pessoa Jurídica preenchida e assinada.
Empresas Coligadas / Substipulante: cópia do contrato social ou última alteração registrada na junta comercial ou em cartório (Sociedade Civil); do estatuto social ou última alteração registrada na junta comercial ou em cartório, e cópia da ata de eleição de diretoria atual; cartão CNPJ, ficha de Cadastro de Pessoa Jurídica preenchida e assinada.
Titulares: relação do FGTS completa e atualizada, acompanhada da última guia de recolhimento quitada. Para os funcionários novos que ainda não constam na relação de FGTS, é necessário o envio da cópia da ficha do empregado e cópia do registro na carteira de trabalho e previdência social e as propostas de inclusão preenchidas de próprio punho e assinada.
Cônjuge: cópia do RG, CPF e da certidão de casamento.
Companheiro (a): cópia do RG, CPF e declaração de união estável assinada por ambas as partes, na presença de duas testemunhas, com todas as firmas reconhecidas em cartório.
Filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros menores de 29 anos 11 meses e 29 dias: cópia do RG, CPF e certidão de nascimento e termo de guarda ou tutela emitido pelo Juiz de Direito.
Filhos inválidos sem limite de idade: cópia do RG, CPF, certidão de nascimento e relatório médico.
Estagiários: cópia do contrato de estágio vigente, assinado pela instituição de ensino superior, estagiário e representante legal da empresa estipulante.
Demitidos ou exonerados sem justa causa e aposentados: - termo de opção pelo benefício de extensão assinado pelo ex-empregado (declaração de extensão do seguro saúde empresarial); - carta elaborada em papel timbrado da empresa e assinado pelo ex-empregado, optando pela continuidade do plano bem como período de contribuição do ex-empregado; - cópia do comunicado de aviso prévio em caso de rescisão sem assinatura ou sem homologação; - cópia dos 03 (três) últimos holerites; - cópia do termo de rescisão do contrato de trabalho; - cópia do RG, CPF e do Comprovante de Endereço; - cópia dos documentos que comprovem a condição de dependente, quando for o caso, tais quais certidão de casamento/nascimento; - cópia da carteira de trabalho (páginas relativas à identificação do empregado, foto/assinatura e qualificações do empregado); - contrato de trabalho com data de admissão e data de saída com a assinatura do empregador.

Critérios de Redução de Carência
Análise de redução para beneficiários ate 64 anos 11 meses e 29 dias.
Mínimo de 12 meses de permanência no plano anterior congênere.
Grupos de 05 a 29 vidas - análise de redução de carência exceto parto e preexistência.
Grupos de 30 a 49 vidas - sem carências exceto parto e preexistência.
Não pode haver interrupção de cobertura entre a congênere anterior e eventual início de vigência na Allianz Saúde.
Haverá análise de redução de carências para todas as coberturas da apólice, exceto para parto e preexistente.
Para esta análise serão considerados os produtos contratados na operadora anterior e suas características de rede de atendimento e reembolso, sendo esta avaliação de responsabilidade exclusiva da Allianz Saúde.
Documentos necessários para ex – beneficiários de plano individual Cópia dos 03 últimos boletos quitados, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras; Carterinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento). ou Carta original da operadora em papel timbrado com carimbo do CNPJ.
Documentos necessários para ex – beneficiários de PME e Grupal Cópia da carterinha, carta original da empresa em papel timbrado com os seguintes requisitos, carimbo do CNPJ, nome dos titulares e seus dependentes, quando houver, tipo de acomodação do plano enfermária ou apartamento, tempo de permanência – início e término do plano (dia / mês / ano), nome, cargo e telefone do responsável que assinar a carta, ou Carta de permanência da operadora anterior, ou Cópia das 03 últimas faturas quitadas e da última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.

EXEMPLO PRÁTICO – PLANO DE SAÚDE PME 10 VIDAS - comparativo:



SP

Escolha UF

Avantagens

Ferramentas

Atualização

Avisos ¹

Avantagens



Página Principal

Odonto

Adesao

Saude

Cotações Enviadas
Utilização do Simulador

Arquivos

Arquivos

Ferramentas Básicas

Tabelas Resumidas

PF

Comparativo Resumido Personalizável

Selecione quais faixas etárias deseja exibir

☐ Todas Faixas

0-18	19-23	24-28	29-33	34-38	39-43	44-48	49-53	54-58	+ de 59
☐	☐	☒	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐

Informe a quantidade de vidas por faixa, para calcular o total por plano

		5	2	3					
----------------------	----------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Selecione até 6 planos abaixo para comparar

Plano 1:

PME

Allianz

Selecione uma operadora ac

Ampliado 10 QP | 05 a 49 vi

Plano 2:

PME

Bradesco Compulsório | 04

Selecione uma operadora ac

Nacional Flex QC (FCEX)

Plano 3:

PME

Porto Seguro Saúde

Selecione uma operadora ac

Bronze QC | 05 a 09 vidas

SAÚDE

Compulsório
04 - 29 vidas 02 titulares

SAÚDE

13

EXEMPLO PRÁTICO – PLANO DE SAÚDE PME 10 VIDAS – cotação final:

Você AVANTAGE ofertou e opções, o cliente aceitou PME BRADESCO:

Comissão deste Produto
300% agenciamento e 2% vitalício

Enviar/Compartilhar

Imprimir

Detalhes dos Planos				
	 SAÚDE	 Compulsório 04 - 29 vidas 02 titulares	 SAÚDE	
Nome do Plano:	Ampliado 10 QP 05 a 49 vidas Copart. em consulta de 20% (limitado à R\$ 25,00)	Nacional Flex QC (FCEX)	Bronze QC 05 a 09 vidas	
Recomendo Este Plano:	☐ Recomendar	☐ Recomendar	☐ Recomendar	
Comentários do consultor:				
Vigência da Tabela	Fevereiro/2020	Fevereiro/2020	Fevereiro/2020	
Atuação	Nacional	Nacional	Regional	
Acomodação	Apartamento	Enfermaria	Enfermaria	
Reembolsos	Reembolsos	Reembolsos	Reembolsos	
Coparticipação	Sim	Não	Não	
IOF	Sim	Sim	Sim	
Valores Unitários por Vida (não multiplicados pelo nº de vidas)				
Faixa Etária	Vidas	Ampliado 10 QP 05 a 49 vidas Copart. em consulta de 20% (limitado à R\$ 25,00)	Nacional Flex QC (FCEX)	Bronze QC 05 a 09 vidas
24 a 28	5	R\$ 416,94	R\$ 395,42	R\$ 403,08
29 a 33	2	R\$ 484,86	R\$ 474,50	R\$ 450,30
34 a 38	3	R\$ 530,63	R\$ 540,93	R\$ 488,95
Somatório	10	R\$ 4.646,31	R\$ 4.548,89	R\$ 4.382,85
Taxa		2,38% de IOF (Imposto Mensal)	7,50 por vida + 2,38% de IOF	5,00 Por vida + 2,38% de IOF
Somatório + IOF		R\$ 4.756,89	R\$ 4.657,15	R\$ 4.487,16

EXEMPLO PRÁTICO – PLANO DE SAÚDE PME 10 VIDAS - remuneração:



Compulsório

04 - 29 vidas 02 titulares

Nacional Flex QC (FCEX)

☐ ☒ Recomendar

Fevereiro/2020

Nacional

Enfermaria

Reembolsos

Não

Sim

r Vida (não multiplicados pelo nº de

Nacional Flex QC (FCEX)

R\$ 395,42

R\$ 474,50

R\$ 540,93

R\$ 4.548,89

7,50 por vida + 2,38% de IOF

R\$ 4.657,15

BRADESCO PRÊMIO	PARCELA	COMISSÃO LÍQUIDA	50%	40%	10%
			AVANTAGE	CORRETORA	FORMADORA
R\$ 4.548,89	1 - AG	100%	R\$ 2.274,45	R\$ 1.819,56	R\$ 454,89
R\$ 4.548,89	2 - AG	100%	R\$ 2.274,45	R\$ 1.819,56	R\$ 454,89
R\$ 4.548,89	3 - AG	100%	R\$ 2.274,45	R\$ 1.819,56	R\$ 454,89
R\$ 4.548,89	4 - VIT	2%	R\$ 45,49	R\$ 36,39	R\$ 9,10
R\$ 4.548,89	5 - VIT	2%	R\$ 45,49	R\$ 36,39	R\$ 9,10
R\$ 4.548,89	6 - VIT	2%	R\$ 45,49	R\$ 36,39	R\$ 9,10
R\$ 4.548,89	7 - VIT	2%	R\$ 45,49	R\$ 36,39	R\$ 9,10
R\$ 4.548,89	8 - VIT	2%	R\$ 45,49	R\$ 36,39	R\$ 9,10
R\$ 4.548,89	9 - VIT	2%	R\$ 45,49	R\$ 36,39	R\$ 9,10
R\$ 4.548,89	10 - VIT	2%	R\$ 45,49	R\$ 36,39	R\$ 9,10
R\$ 4.548,89	11 - VIT	2%	R\$ 45,49	R\$ 36,39	R\$ 9,10
R\$ 4.548,89	12 - VIT	2%	R\$ 45,49	R\$ 36,39	R\$ 9,10
TOTAL DE COMISSÃO PME BRADESCO			R\$ 7.232,74	R\$ 5.786,19	R\$ 1.446,55

CENÁRIO – EXEMPLO DE NEGÓCIO

28 MIL SERVIDORES DE UMA PREFEITURA

OPORTUNIDADE DE OFERTAR PRODUTOS PARA UM GRUPO DE PESSOAS QUE INDIVIDUALMENTE NUNCA TERIAM ACESSO...

- PLANOS ODONTOLÓGICOS DE 1ª LINHA;
- SEGURO DE VIDA COMPLETO;
- DESCONTOS EM SEGUROS AUTO;
- SEGURO MÁQUINAS; FROTA; ONIBUS;
- DESCONTOS EM SEGURO RESIDENCIAIS;
- CONSÓRCIOS COM DESCONTOS;



SIMULANDO →

ODONTO:
ESSE PRODUTO PODE SER OFERTADO PARA
TODOS OS SERVIDORES PÚBLICOS E TAMBÉM
PARA EMPRESAS COM 50 FUNCIONÁRIOS.

ESSE PRODUTO GERA RECEITA VITALÍCIA, RECEBEMOS MENSALMENTE
10% DO VALOR DE CADA FATURA



MODELO COMPULSÓRIO:

- 28 MIL SERVIDORES;
- ADESÃO 100%;
- 28.000 VEZES R\$25,00 REAIS POR MÊS
- FATURA MENSAL DE R\$700.000,00

Teremos:

- ☐ R\$700.000 DE COMISSÃO (AGENCIAMENTO) +
- ☐ R\$70 MIL POR MÊS (VITALÍCIO*)
- ☐ TOTAL R\$1.470.000,00 EM 1 ANO
- ☐ PODEM ESTENDER AOS DEPENDENTES

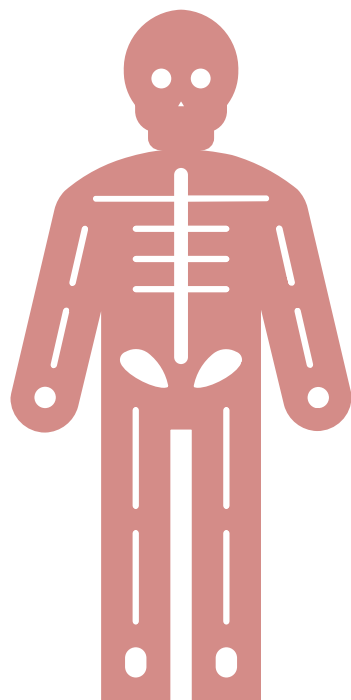
MODELO ADESÃO:

- 28 MIL SERVIDORES;
- ADESÃO 30%;
- 8.400 VEZES R\$35,00 REAIS POR MÊS
- FATURA MENSAL DE R\$294.000,00

Teremos:

- ☐ R\$294.000,00 DE COMISSÃO (AGENCIAMENTO) +
- ☐ R\$29 MIL POR MÊS (VITALÍCIO*)
- ☐ TOTAL R\$617.400,00 EM 1 ANO
- ☐ PODEM ESTENDER AOS DEPENDENTES

SEGURO DE VIDA



COMPULSÓRIO 28 MIL = 100%

COBERTURAS – R\$100.000,00:

- ✓ MORTE NATURAL;
- ✓ MORTE ACIDENTAL;
- ✓ INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE;
- ✓ ANTECIPAÇÃO ESPECIAL POR DOENÇA
- ✓ ASSISTÊNCIA FUNERAL INDIVIDUAL
- ✓ CESTA BÁSICA BENEFICIÁRIOS

R\$60 REAIS POR MÊS*
28000 X 60 = R\$1.680.000,00

NOSSO:

- ✓ **R\$1.680.000,00 + 20% DA FATURA MENSAL = R\$336MIL = TOTAL EM 1 ANO **R\$5,4 MILHÃO****

POR ADESÃO 28 MIL = 30%

COBERTURAS – R\$100.000,00:

- ✓ MORTE NATURAL;
- ✓ MORTE ACIDENTAL;
- ✓ INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE;
- ✓ ANTECIPAÇÃO ESPECIAL POR DOENÇA
- ✓ ASSISTÊNCIA FUNERAL INDIVIDUAL
- ✓ CESTA BÁSICA BENEFICIÁRIOS

R\$60 REAIS POR MÊS*
8400 X 60 = R\$504.000,00

NOSSO:

- ✓ **R\$504.000,00 + 20% DA FATURA MENSAL = R\$100MIL = TOTAL EM 1 ANO **R\$1,6 MILHÃO****



SEGURO RESIDÊNCIA

PROMOVER DESCONTO ESPECIAIS PARA
TODOS OS SERVIDORES PÚBLICOS

- ☐ 28 mil servidores;
- ☐ Se apenas 10% contratarem em 1 ano;
- ☐ **Temos 2800 apólices***;
- ☐ Valor médio de R\$1000,00 de prêmio por ano
- ☐ com 25% de comissão = R\$250,00

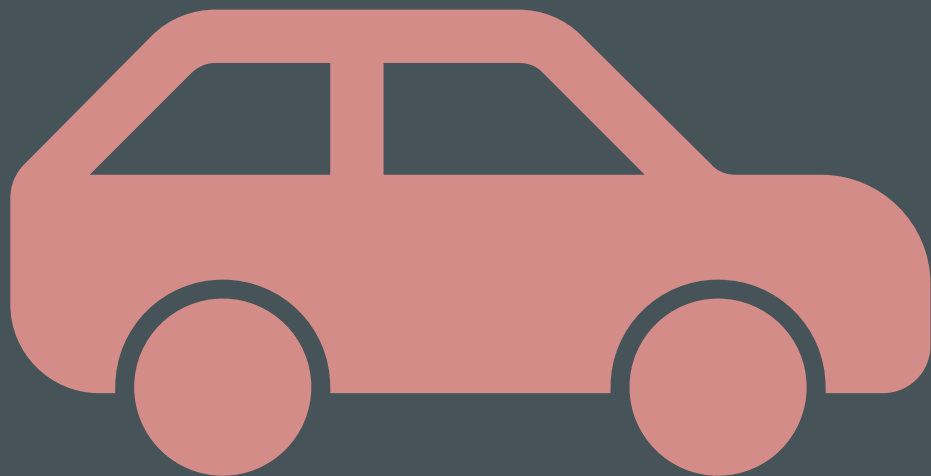
- ☐ Teremos em 1 ano uma receita de:
- ☐ **R\$700.000,00** (setecentos mil)



**PORTO
SEGURO**



***Todo ano, ano após ano, essa carteira se RENOVA!**



SEGURO AUTO

PROMOVER DESCONTO ESPECIAIS PARA
TODOS OS SERVIDORES PÚBLICOS

- ☐ 28 mil servidores;
 - ☐ Se apenas 10% contratarem em 1 ano;
 - ☐ **Temos 2800 apólices***;
 - ☐ Valor médio de R\$5.400,00 de prêmio por ano
 - ☐ com 20% de comissão = R\$1.080,00
-
- ☐ Teremos em 1 ano uma receita de:
 - ☐ **R\$3.024,000.** (Mais de 3 Milhões em comissões)



**PORTO
SEGURO**



***Todo ano, ano após ano, essa carteira se RENOVA!**

VALE A PENA?

UM AVANTAGE PODE OFERTAR SEGUROS PERSONALIZADOS, COM VANTAGENS EXCLUSIVAS E PREÇOS QUE SÓ VÃO MELHORAR A VIDA DOS SERVIDORES. CONDIÇÕES QUE ELES NUNCA TERIAM ACESSO DE FORMA INDIVIDUAL, LOGO ESTAMOS FAZENDO COISAS BOAS PARA ELES E NÃO LEVANDO NENHUM TIPO DE VANTAGEM.

PARA DAR CERTO, PODEMOS FAZER VIA PREFEITURA OU CRIARMOS UMA ENTIDADE, TIPO O SINDICATO E/OU ASSOCIAÇÃO DE SERVIDORES PÚBLICOS. ELES DEVERIAM OFERTAR ESSES TIPOS DE BENEFÍCIOS E INFELZIMENTE NÃO FAZEM.

NÓS PODEMOS CRIAR UMA **CENTRAL DE BENEFÍCIOS DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO ABC** E OFERTAR ESSES BENEFÍCIOS OU A PREFEITURA APOIAR E O **INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA** IMPLANTAR PARA TODOS...

**EM 1 ANO
PODEMOS GERAR
UMA RECEITA DE:
ODONTO+VIDA+
AUTO+RESIDÊNCIA
R\$9 MILHÕES DE REAIS.
APENAS FAZENDO O
BEM PARA OS
SERVIDORES E
EMPRESAS QUE
PRESTAM SERVIÇOS
PARA A PREFEITURA!**



UM AVANTAGES ESTARÁ PRONTO
PARA SENTAR EM QUALQUER MESA
DE NEGÓCIOS DO BRASIL



Obrigado

AVANTAGES

Whatsapp - 1197145-7585

franquias@avantagesbrasil.com.br

www.avantajesbrasil.com.br



avantages